



Tychy, dnia

Imię i nazwisko dziecka:

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny*.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

zamieszkała/ty* w,

posiadająca/y* PESEL nr....., oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w testach sprawnościowych w Liceum Mistrzostwa Sportowego Tychy. Oświadczam jednocześnie, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych.

2. Oświadczam, że zostałam/em* pouczone/y* iż mam prawo do wglądu, poprawiania treści danych osobowych moich i dziecka oraz możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, usunięcia.

3. Oświadczam, że wiem, iż podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w testach sprawnościowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka*

***niepotrzebne skreślić**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DZ. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Liceum Mistrzostwa Sportowego Tychy, ul. Murarska 28, 43-100 Tychy
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych i sprawozdawczych w testach sprawnościowych.

